



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

Presupuesto de 2013



ORDEN DE COMPRA No. 637 R-1

FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2013

SEÑORES:

DISTRIBUIDORA SALVEX S. A DE C.V.

NIT: 0614-201174-001-2

TELEFONO: 2209-1700

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

DESPACHAR A: ALMACÉN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

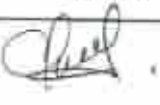
SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	TARJETAS DE AGLUTINACION EN COLUMNA POLIESPECIFICO (IgG C3d)	c/u	\$ 8.93	\$ 893.00
	TARJETAS DE 6 O MAS MICROTUBOS, TARJETA LISS COOMBS (1 COT.)			
54	TARJETAS DE AGLUTINACION EN COLUMNAS, IgG1,IgG3 DE 6 O MAS	c/u	\$ 11.77	\$ 635.58
	MICROTUBOS, DAT TARJETA IgG1/IgG3 (1 COT.)			
18	TARJETAS AGLUTINACION EN COLUMNAS IgG/C3d+ CONTROL DE 6 O MAS	c/u	\$ 9.51	\$ 171.18
	MICROTUBOS, DC SCREEN II 1 COT.			
87	TARJETAS AGLUTINACION EN COLUMNAS PARA LA DETERM. DE COOMBS	c/u	\$ 9.84	\$ 856.08
	DIRECTO FRACCIONADO IgG,IgA,IgM,C3c,C3d, DC SCREEN I (1 COT.)			
54	TARJETAS DE AGLUTINACION EN COLUMNAS IgG, DILUCION (1:10,	c/u	\$ 8.15	\$ 440.10
	1:30,1:100,1:300 Y 1:1,000) 1 COT.			
	MARCA BIORAD, ORIGEN SUIZA			
	TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA.			
	S/C 916,917,918,919,924 /2013, USO: BANCO DE SANGRE			
	Nota: Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.			
SO.			TOTAL...	\$2.995.94

NOTA: SEÑOR PROVEEDOR ORDEN DE COMPRA SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
18/9/13	\$2.995.94	54113	 3863	18/9/013  ADMINISTRACIÓN

